

ВЗАИМОСВЯЗЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРЕКИСНОГО ОКИСЛЕНИЯ ЛИПИДОВ И ПРОДУКТОВ ДЕГРАДАЦИИ ОКСИДА АЗОТА С ЛИЧНОСТНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХОГЕННЫМИ ДЕПРЕССИЯМИ

Жебентяев В.А., Кирпиченко А.А.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Психогенные состояния отражают реакцию всего организма на неблагоприятные стрессорные воздействия внешней среды, в основе которой лежат сложные психофизиологические механизмы [1,2]. В существующей системе адаптивного поведения соматические и нервно-психические компоненты тесно взаимосвязаны. В настоящей работе мы провели анализ взаимосвязи психологических особенностей личности и актуального клинического состояния пациентов с психогенными депрессивными расстройствами с показателями концентрации в сыворотке крови малонового диальдегида, продуктов деградации оксида азота и антиоксидантной активности сыворотки крови.

Работа была проведена на базе Витебской областной клинической психиатрической больницы, центральной научно-исследовательской лаборатории (ЦНИЛ) и центра психофизиологической адаптации клиники Витебского государственного медицинского университета. Объектом исследования были выбраны 60 пациентов зрелого возраста, впервые обратившиеся за психиатрической помощью, с клинической картиной психогенных депрессий. Отбирались пациенты, не имевшие клинически значимой соматоневрологической патологии. Исключались больные с депрессиями в структуре посттравматического стрессового расстройства, психическими расстройствами в рамках шизофрении, биполярного аффективного расстройства и органического поражения ЦНС, а также люди с непатологическими адаптационными реакциями.

Для определения личностных особенностей пациентов проводилось экспериментально-психологическое исследование при помощи стандартизированного многофакторного метода исследования личности (СМИЛ) (модифицированного варианта теста ММРП) [3].

Определение малонового диальдегида (МДА) осуществлялось модифицированным тестом с тиобарбитуровой кислотой [4], суммарной антиоксидантной активности (АОА) плазмы крови – методом с применением желточных липопротеидов [5]. Интенсивность базального образования оксида азота (NO) определяли по концентрации продуктов его деградации (NO_2/NO_3), содержащихся в плазме крови. [6]. Кровь для биохимического исследования забиралась на 2 день после поступления пациентов в больницу из локтевой вены, натощак, в 8.00 утра.

Результаты были обработаны статистически с использованием корреляционного и факторного анализа с применением программы STATISTICA 6.0.

Результаты исследования и их обсуждение. Как видно из таблицы, имеются статистически достоверные отрицательные корреляционные взаимосвязи между показателями АОА и шкалами L, F, 1,2,3,4,7,8 СМИЛ, между показателями продуктов деградации NO и 4-й шкалой СМИЛ. Кроме того, показатели содержания МДА имеют положительные корреляционные взаимосвязи со шкалами 1, 5, 7 СМИЛ.

Таблица 1.

Коэффициенты корреляции между шкалами опросника СМИЛ и средними значениями показателей малонового диальдегида, продуктов деградации оксида азота и антиоксидантной активности сыворотки крови у пациентов с психогенными депрессиями.

Шкалы СМЛ	L	F	K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
МДА	0,01	0,03	-0,10	0,33*	0,13	0,08	-0,08	0,27*	0,04	0,35*	0,19	0,15	0,11
NO_2/NO_3	-0,19	-0,05	0,14	0,13	0,05	0,07	0,27*	0,00	0,05	0,10	0,06	0,05	0,02
АОА	-0,26*	-0,41*	0,12	-0,28*	-0,46*	-0,40*	-0,39*	0,04	-0,20	-0,43*	-0,39*	0,14	-0,43*

Примечание. * - статистически достоверная корреляционная взаимосвязь ($p < 0,05$)

Обнаруженная корреляция личностных особенностей и актуального психического состояния с изученными биохимическими показателями ставит ряд вопросов относительно механизмов внутренней взаимосвязи проявлений высшей нервной деятельности и состояния процессов перекисного окисления липидов и антиоксидантных систем организма. Корреляционные взаимосвязи АОА и оценочных шкал L и

Г свидетельствуют, что снижение АОО имеет непосредственную связь с выраженным стрессом, эмоциональным напряжением, тревожным ожиданием, снижением контроля – элементами выраженного депрессивного синдрома. Известно, что тест СМЛ позволяет судить о степени дезадаптации личности [3]. «Плавающий» профиль, в котором большинство шкал расположено выше верхней границы нормы, свидетельствует о состоянии общего стресса, в котором напряжены множественные компенсаторные функции психической деятельности, направленные на нивелировку дезадаптации. Отрицательная корреляционная взаимосвязь между показателями 1,2,3,4,7,8 шкал СМЛ и АОО позволяет предположить, что чем больше дезадаптация личности, тем в большей степени снижается АОО, что в определенной степени отражает психосоматическую дезадаптацию, проявляющуюся в недостаточности антиоксидантной системы организма.

Положительные корреляционные взаимосвязи показателей малонового диальдегида и шкал 1,5,7 опросника СМЛ у пациентов с психогенными депрессиями позволяют предположить, что повышение данного биохимического показателя взаимосвязано как с выраженной ситуационной тревогой, так и тревожными особенностями личности и дезадаптивными реакциями личности в ответ на тревогу и психоэмоциональный стресс. Повышение профиля по 1 и 7 шкалам говорит о наличии гипохондрического реагирования в ответ на стресс в комбинации с тревожными психоастеническими чертами характера. Положительная корреляционная взаимосвязь между 5 шкалой СМЛ и показателями малонового диальдегида может дополнительно свидетельствовать о том, что снижение уровня половой идентификации может быть дополнительным фактором, сопутствующим повышению процессов ПОЛ.

Таким образом, наличие достоверных корреляционных взаимосвязей между изученными биохимическими и психологическими показателями может свидетельствовать о роли процессов перекисного окисления в патогенезе психогенных депрессий и необходимости комплексного лечения, воздействующего на данное звено патогенеза психогенных депрессий.

Литература:

- 1 Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства М: Медицина 2000. – 496 с.
- 2 Лаврова Т.Н Психогенные депрессии невротического уровня у женщин (клинико-типологические, психосоматические, иммунохимические аспекты) Автореф дисс. к.м.н М., 2000.
- 3 Собчик Л.Н. Стандартизованный многофакторный метод исследования личности М., 2000.

4 Андреева Л.И., Кожемякин Л.А., Кишкун А.А. Модификация метода определения перекисей липидов в тесте с тиобарби-туровой кислотой. // Лабораторное дело. – 1988 - №11. С. 41-43.

5 Клебанов Г.И., Бабенкова И.В., Теселкин Ю.О., Комаров О.С., Владимиров Ю.А. Оценка антиоксидантной активности плазмы крови с применением желточных липопропротеидов. // Лабораторное дело – 1988. - №5 стр. 59-62

6. Веремей И.С., Солодков А.П. Восстановление NO₃ в NO₂ цинковой пылью в присутствии аммиачного комплекса сульфата меди. // Сборник научных трудов. – Витебск, 1999. С. 274-277.